

様式第 28（第 47 条関係）

×整理番号	
×受 理 日	年 月 日

火薬類輸入届

年 月 日

静岡県知事 様

(代表者)

名 称	
事 務 所 所 在 地 （ 電 話 ）	
職 業	
（代表者）住所氏名（年齢）	
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	
輸 入 許 可 番 号	
積 載 船 名	
陸 揚 げ 日	
貯 蔵 又 は 保 管 場 所	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。